

2



WYPEŁNIJ  
DEKLARACJĘ  
PRZYSTĄPIENIA



- ☐ **WARIANT 1** sktadka **30 zł**  
**SU 17 000 zł**
- ☐ **WARIANT 3** sktadka **70 zł**  
**SU 40 000 zł**

- ☐ WARIANT 2 składka 50 zł  
SU 27 000 zł
- ☐ WARIANT 4 składka 120 zł  
SU 80 000 zł

Data

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie przez placówkę oświatową mojego dziecka danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, PESEL dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) przez Supra Brokers S.A. w Wrocławiu dla potrzeb niezbędnych do przystąpienia do umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
3. Wyrażam zgodę na przekazanie przez Supra Brokers S.A. we Wrocławiu do UONIOQA T.U.S.A. w Warszawie i przetwarzanie przez UNIOQA T.U.S.A. w Warszawie danych osobowych (imię i nazwisko dziecka, pesel dziecka, imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego) zgodnie z niniejszą deklaracją w celu niezbędnym do obsługi i wykonywania umowy ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci i młodzieży.
4. Oświadczam, że otrzymywał(em) i zapoczątkował(em) się z warunkami umowy ubezpieczenia, w tym z Ogólnymi Warunkami Ubezpieczenia Ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków dzieci, młodzieży i personelu w placówkach oświatowych zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIOQA T.U.S.A. z dnia 13 sierpnia 2018 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 października 2018 r. („Ogólne Warunki Ubezpieczenia”), informacja o której mowa w art. 17 ust. 1 ustawy o działalności bezopłatnej i reasekuracyjnej, informacja dotycząca możliwości i procedury zgłoszenia i rozpatrzenia skarg i reklamacji, organu właściwego do ich rozpatrzenia oraz sposobu jego rozpoznawania sporów.
5. Oświadczam, że otrzymałem(łam) ustanowiony dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym, Jestem świadomy(m), że dokument ten ma charakter informacyjny, a pełne informacje o produkcie ubezpieczeniowym zawarte są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia.
6. Oświadczam, że zostałem(łam) poinformowany(a), że przysługujące mi prawo składania skarg i zastrzeżeń dotyczących usług świadczonych przez UNIOQA T.U.S.A., zwany(ich) łącznie reklamacjami, Reklamację można złożyć w każdej jednostce organizacyjnej UNIOQA T.U.S.A. obsługującej klientów w następujący sposób: a) w formie pisemnej – osobście lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub ksera albo b) ustnie – telefonicznie poprzez Unioqa T.U.S.A. Kontakt (nr tel.: 42-86 66 300) lub osobście do siedziby oddziału UNIOQA T.U.S.A. obsługującego klienta, którego dane adresowe zostały opublikowane na stronie internetowej UNIOQA T.U.S.A. (www.unioqa.pl). Wniosek o udzielenie informacji reklamacyjnej w formie pisemnej musi być podpisany przez osoby fizyczne, które zawarły umowę ubezpieczenia lub są jej stroną. Wniosek o udzielenie informacji reklamacyjnej w formie ustnej może być złożony także przez osoby fizyczne, które nie zawarły umowy ubezpieczenia, jeżeli są stroną umowy ubezpieczenia lub są jej stroną. Wniosek o udzielenie informacji reklamacyjnej w formie pisemnej musi być dostarczony za pomocą poczty elektronicznej tylko na wniosek tej osoby.
7. Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.
8. Oświadczam, że zapoczątkowałem(łam) się z treścią dokumentu „Obowiązek Informacyjny UNIOQA T.U.S.A. jako Administratora Danych Osobowych”.